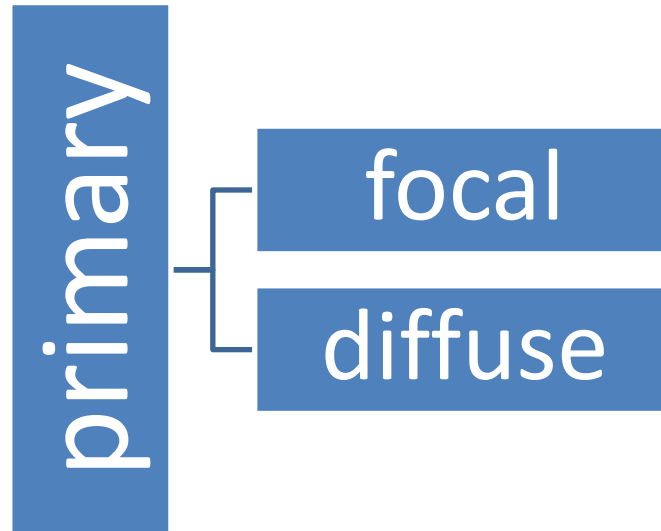


Traumatic Brain Injury

در سنین جوانی تروما شایع تر است که به دو نوع اولیه و ثانویه تقسیم می گردد.

اولیه : اثرات در اثر ضربات مغزی ایجاد می شود.

ثانویه : بعد از بستری شدن در اثر عواملی خاصی نظیر هایپوکسی و هایپوتنشن ایجاد می شود.



Diffuse Axonal Injury: در این آسیب کل بافت مغز درگیر شده پاتولوژی اصلی در اکسون های مغزی است که باعث آسیب پاره شدن یا (shearing) اکسون می گردد. که این پاره شدن اکسون فقط در پاتولوژی دیده می شود.

در صورتی که بیمار دچار کاهش سطح هوشیاری به بخش اورژانس ارجاع داده شود و brain CT Scan نرمال باشد تشخیص ما **Diffuse Axonal Injury** است. بر اساس GCS آسیب منتشره مغزی تقسیم بندی می گردد. که هرچه گرید بیمار بالاتر باشد وضعیت بیمار وخیم تر است.

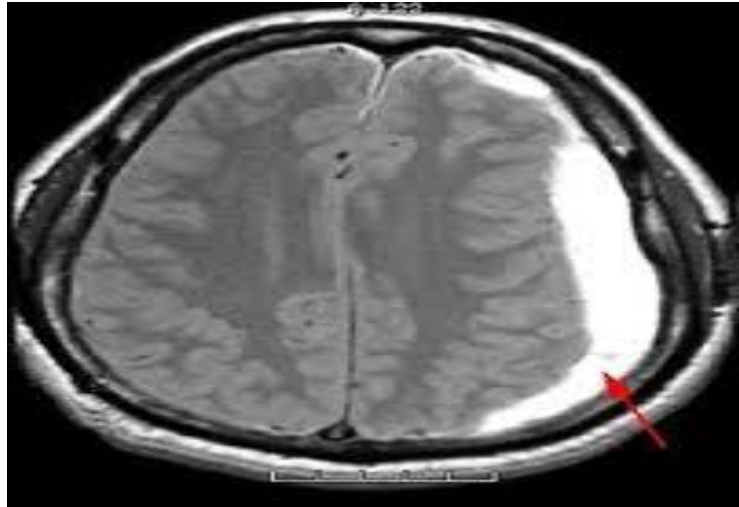


تمام بیماران ترومای مغزی می بایست از نظر آسیب گردنی بررسی شوند و کلار گردنی داشته باشند بعد از این که مشخص گردید بیمار آسیب گردنی ندارد می توان کولار را خارج نمود.

Epi Dural hematoma: هماتوم اپی دورال

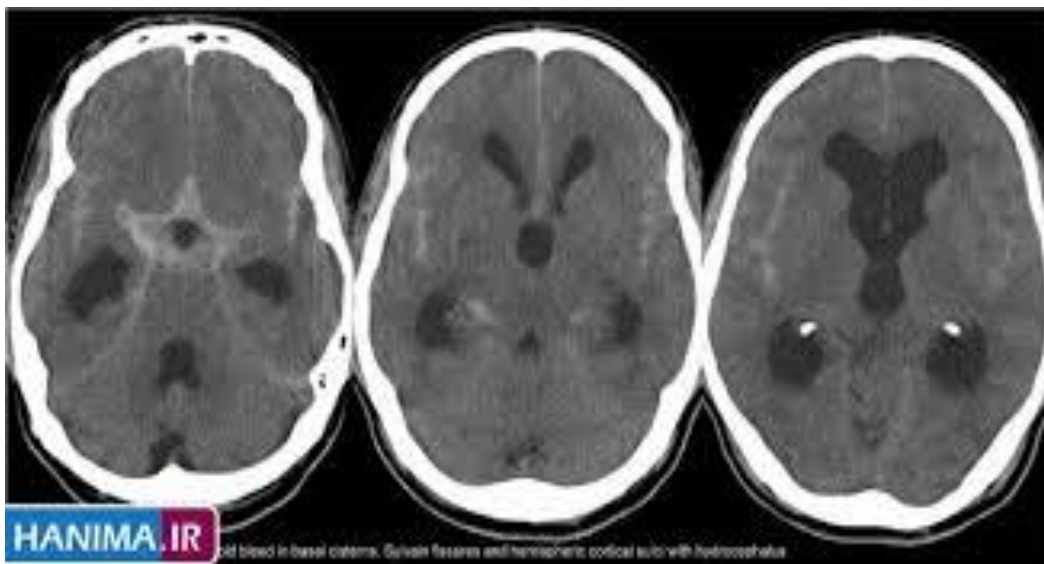


در این نوع هماتوم بیمار بعد از حادثه دچار کاهش سطح هوشیاری مختصر شده و بعد ظرف ۱ تا ۲ ساعت بعد مجددا دچار کاهش سطح هوشیاری می گردد. که به این دوره **lucid interval** گفته می شود. در مجموع بیمار پروگنوز خوب دارد که علت خون ریزی بیشتر شریانی است همچنین علت خون ریزی می تواند وریدی نیز باشند. در این نوع خون ریزی شبیه به مثنی است که به یک بادکنک برخورد کرده بخاطر همین در سی تی اسکن منطقه خون ریزی به صورت یک عدسی دیده می شود.



در این نوع تروما وضعیت بیمار وخیم تر است و احتمال این که بیمار مشکلات دیگری به همراه داشته باشد خیلی زیاد است و خون ریزی به صورت هلالی شکل تشکیل می شود و گسترش به تمام بافت مغزی دارد و بیمار از همان ابتدا دچار کاهش سطح هوشیاری است.

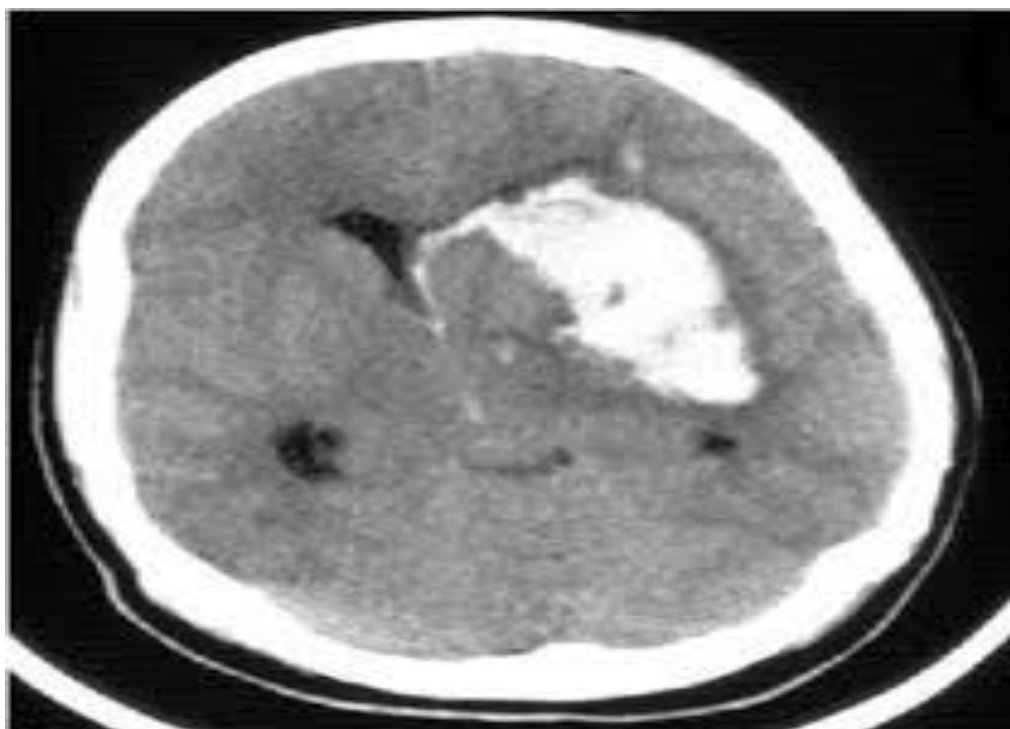
خون ریزی در داخل خود بافت مغزی می تواند به صورت ICH یا Contusion دیده شود که در کانتورژن نورون های مغزی دچار خون ریزی شده و اطراف آنها اختلالات انعقادی رخ می دهد که به صورت کبودی می باشد که بنام پدیده blossom (خون ریزی تاخیری) معروف است.



: (ICH) Intra Cranial Hemorrhage

Traumatic Brain Injury

خونریزی داخل مغزی یعنی خونریزی در داخل بافت مغز رخ داده و بطور عمده با ایجاد فشار روی بافت اطراف سبب بروز علائم می‌شود. خونریزی داخل مغزی اکثراً سرردهای شدید کاهش سطح هوشیاری و نیز علائم فلج عصبی (مانند فلج یک سمت بدن و یا علامتهای عصبی دیگر) ایجاد می‌کند. در بررسی هماتوم سی تی اسکن الویت دارد و MRI هماتوم را به خوبی تشخیص نمی‌دهد.



در موارد زیر اندیکاسیون انجام سی تی اسکن وجود دارد.

۱- بیماری که با کاهش سطح هوشیاری به اورژانس آورده می‌شود.

۲- ترومای نافذ به سر

۳- بیمار علائم نورولوژیک داشته باشد.

۴- پارگی پوست سر که زیر آن شکستگی مشخص باشد.

۵- هر گونه ضربه سر به اطفال زیر ۲ سال

۶- هر گونه ضربه سر به سالمندان بالای ۶۵ سال



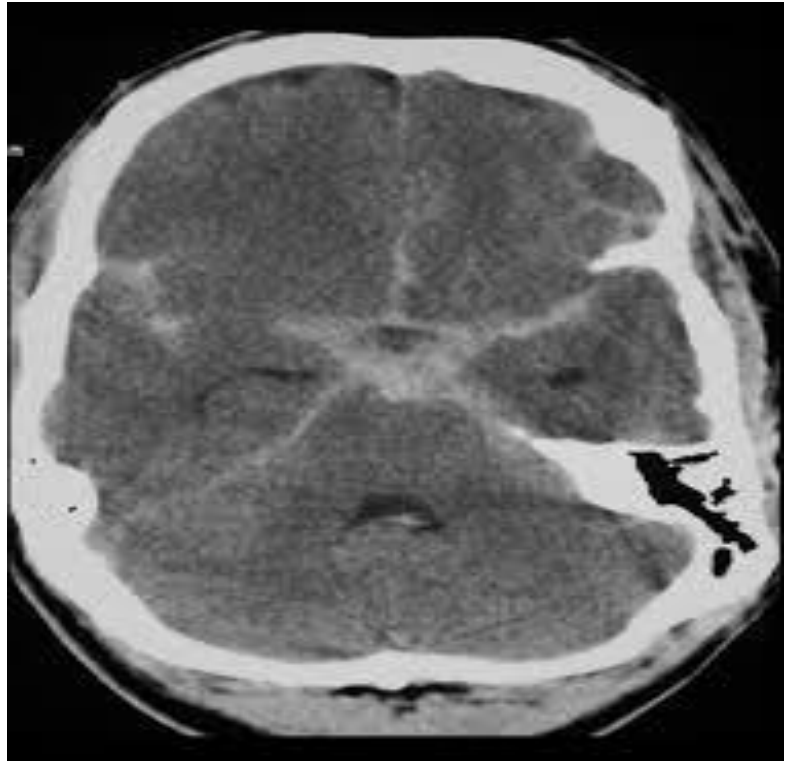
نکته : بعد از ضربه به سر بیماران ممکن است دچار **سردرد های میگرنی** شوند و همچنین ممکن است **افسرده** شوند.

Sub Arachnoid Hemorrhage : SAH

خونریزی زیر عنكبوتیه، یا خونریزی ساب آراکنوئید (SAH, Sub Arachnoid Hemorrhage) نوعی خونریزی مغزی است که معمولاً به علت آسیب‌های مغزی ایجاد می‌شود. در مواردی علت آن پارگی آنوریسم‌های مغزی و یا اختلالات مادرزادی وریدی شریانی در مغز باشد. افزایش فشار خون، وضعیت‌های افزایش دهنده استروژن و مصرف مواد می‌تواند از فاکتورهای خطر این نوع خونریزی باشد.

در این نوع خونریزی خون وارد شیارهای مغزی می‌گردد که وقتی بطن‌ها در یک طرف دیده شود و در طرف مقابل دیده نشود نشان دهنده شیفت می‌باشد.

Traumatic Brain Injury



تهیه کننده : علی اکبر اکبرپور سوپروایزر آموزشی دبیر طرح تحول سلامت

بیمارستان امام خمینی (ره) دهدشت